

Valtuutettu	Nimi	Henkilötunnus
Kuolinpesä	Vainajan nimi	
	Henkilötunnus	Kuolinpäivä
Valtuutus	Edellä mainitun kuolinpesän osakkaana valtuutan valtuutetun hoitamaan alla ilmoitettuja asioita	
	<input type="checkbox"/> Tekemään, muuttamaan ja irtisanomaan vainajan omaisuutta koskevia vakuutus sopimuksia.	
	<input type="checkbox"/> Ottamaan vastaan vakuutusmaksun palautuksia.	
	<input type="checkbox"/> Hoitamaan keskeneräiset korvausasiat loppuun, sopimaan korvauksesta sekä nostamaan korvauksen.	
	Vakuutusnumero, jos tiedossa	Vahinkonumero, jos tiedossa
	Tilinumero, jolle vakuutusmaksun palautukset ja korvaukset maksetaan	
Mikäli valtakirjaa ei anneta, Tapiola maksaa vakuutusmaksujen palautukset ja vakuutuskorvaukset vainajan, eläessään ilmoittamalle tilille.		
Muita asioita, mitä?		
Valtuuttajat	Paikka ja aika	
	Valtuuttaja	Henkilötunnus
	Allekirjoitus	
	Paikka ja aika	
	Valtuuttaja	Henkilötunnus
	Allekirjoitus	
	Paikka ja aika	
	Valtuuttaja	Henkilötunnus
	Allekirjoitus	

Valtakirja liitteineen toimitetaan Tapiolan toimistoon tai osoitteella

Keskinäinen Vakuutusyhtiö Tapiola
Yhteyspalvelut
02010 TAPIOLA

Tapiola Pankki Oy Tapiola Varainhoito Oy

Valtuuttaja	Nimi	Henkilötunnus
Kuolinpesä	Vainajan nimi	Vainajan henkilötunnus
	Kuolinpäivä	
Valtuutettu	Nimi	Henkilötunnus
Valtuutus	Edellä mainitun kuolinpesän osakkaana valtuutan valtuutetun hoitamaan luettelosta valitsemiani tai lisäämiäni pankki- ja rahoitussijoituksia.	
	<input type="checkbox"/> Saamaan kaikki haluamansa tiedot vainajan Tapiola Pankki Oy:ssä olevista tileistä, luotoista, muista vastuista ja sopimuksista sekä muista pankkiasioista vainajan kuolinpäivää edeltävältä ja sen jälkeiseltä ajalta.	
	<input type="checkbox"/> Käyttämään Tapiola Pankki Oy:ssä olevia vainajan tilejä ja liittämään ne omaan verkkopalveluunsa, jolloin hän saa tietoja tilistä myös vainajan kuolinpäivää edeltävältä ajalta.	
	<input type="checkbox"/> Tekemään sopimuksen vainajan tiliin liitettävästä, valtuutetun käyttöön tulevasta automaattikortista.	
	<input type="checkbox"/> Lopettamaan vainajan Tapiola Pankki Oy:ssä olevia tilejä.	
	<input type="checkbox"/> Lakkauttamaan vainajan elinaikanaan tekemiä suoraveloituksia ja toistuvaissuorituksia.	
	<input type="checkbox"/> Saamaan tietoja vainajan rahastosijoituksista sekä Tapiola Varainhoidon hallinnoimasta vainajan omaisuudesta (varainhoitosopimuksen piirissä olevat varat).	
	<input type="checkbox"/> Antamaan kuolinpesän nimissä rahastosijoituksia ja Tapiola Varainhoito Oy:n hallinnoimaa omaisuutta koskevia toimeksiantoja esim. lunastamaan rahastoja ja lopettamaan säilytys.	
	<input type="checkbox"/> Allekirjoittamaan kuolinpesän nimissä sopimuksia Tapiola Varainhoito Oy:n kanssa ja toimimaan sopimuksiin merkittynä valtuutettuna.	
	<input type="checkbox"/> Ilmoittamaan Tapiola Varainhoito Oy:lle uusi pankkitilinumero lunastusten maksamista varten.	
Muita asioita		
Allekirjoitus	Paikka ja aika	
	Valtuuttajan allekirjoitus	
Todistajat	Allekirjoitus	Allekirjoitus
	Nimenselvennys	Nimenselvennys

Valtakirja liitteineen toimitetaan osoitteeseen

Tapiola Pankki Oy
PL 5
02010 Tapiola